AFTC Alsace

Association des Familles
de Traumatisés crâniens
et Cérébrolésés d'Alsace

Ce sont plus de 500 familles mobilisées (+5%) pour faire reconnaître les conséquences des lésions cérébrales acquises et accompagner d'autres familles dans l'accident et la reconstruction…

VOTRE DON A SOUTENU L'ACTION DE L'ASSOCIATION

Nous avons sensibilisé depuis de nombreuses années les élus et décideurs régionaux aux problématiques de nos familles : besoin d'être accompagné par de l'aide humaine spécialisée, nécessité de créer des structures spécifiques, formule innovante de prise en charge globale, etc…

Cette année, nous avons enfin vu aboutir les années d'efforts et ouvrons :

MAISON FAMILIALE

ACCUEIL DE JOUR

SAMSAH

APPARTEMENTS

GEM LUDICA

ET NOUS POURSUIVONS NOS ACTIONS !

- **En offrant quatre places gratuites à nos adhérents les plus modestes** lors de notre traditionnel séjour de vacances à Munster et lors d'autres activités de l'association
- **En poursuivant notre programme d'aide à la parentalité,** pour permettre de reconstruire les liens entre des parents cérébrolésés et leurs enfants, en partenariat avec l'Agence Régionale de Santé
- **En sensibilisant au collège, au lycée et à l'université, les futurs jeunes conducteurs aux dangers de la route**
- En accompagnant l'association LUDICA dans le quotidien du Groupe d'Entraide Mutuelle

BULLETIN DE SOUTIEN

À retourner à votre correspondant ou directement au siège de l'association

L'AFTC PRES DE CHEZ VOUS

Siège social
Département du Bas-Rhin:

AFTC ALSACE
57 avenue André Malraux
67400 ILLKIRCH
03.88.66.20.31
aftc.alsace@traumacranien.org

Département du Haut-Rhin:

AFTC Alsace
aftc.alsace@traumacranien.org

Membre de l'UNAFTC
Union Nationale des Associations de Familles de Traumatisés Crâniens et Cérébrolésées

www.aftcam.org

Adhésion - don de soutien

Nom, Prénom: .....

.....

Adresse.....

.....

Téléphone: .....

Courriel : .....

❑ **BENEVOLAT:**
Je souhaite aider ponctuellement l'association (évènements, manifestations, rencontres….)

❑ **COTISATION ANNUELLE : 42 €**
Incluant l'abonnement à Arc en Ciel, magazine gratuit de l'AFTC Alsace (semestriel)

❑ **COTISATION GEM LUDICA**

- ❍ **50 €** par an pour les personnes touchant l'AAH à taux plein sur présentation d'une attestation CAF
- ❍ **300 €** pour les personnes ayant des revenus supérieurs (>743 € par mois) ou ayant été indemnisées.

❑ **ABONNEMENT AU MAGAZINE RESURGENCES POUR UN AN: 10 €**
Revue semestrielle nationale, avec, témoignages, dossiers thématiques sur le traumatisme crânien, à commander de toute urgence). Abonnement d'un an.

❑ **DON DE SOUTIEN,**
Ouvrant droit à déduction fiscale, reçu établi chaque année au 1er trimestre.

- ❍ **……..**
- ❍ **…… € par mois***

(*règlement par prélèvement automatique)

<u>REGLEMENT</u>

❑ **par chèque** : …… €

❑ **par prélèvement automatique**
(merci de retourner les deux volets joints ainsi qu'un RIB)

- ❍ **Prélèvement annuel**
- ❍ **Prélèvement semestriel**
- ❍ **Prélèvement mensuel** (uniquement pour les dons réguliers)

OPTEZ POUR LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

POURQUOI LE PRELEVEMENT ?

- ☑ **Facilitez votre mode de règlement de la cotisation en optant pour le prélèvement automatique**
- ☑ **Facilitez le règlement des activités (repas, vacances, sorties…) de l'AFTC et soyez parmi les premiers inscrits aux activités de l'AFTC.**
- ☑ **Soutenez durablement l'association par vos dons et participez à l'émergence des projets de l'association**

La mise en place du prélèvement peut générer des frais à la mise en place, pour plus d'informations contactez votre banque. L'arrêt du prélèvement automatique se fait par simple courrier adressé à l'AFTC Alsace.

MODE D'EMPLOI

1. **Renvoyez votre bulletin d'adhésion et choisissez la fréquence des prélèvements (annuel ou semestriel) de la cotisation**
2. **Renvoyez les deux formulaires d'autorisation de prélèvement signés et accompagnés d'un RIB**, à Illirch

AFTC ALSACE 57 Avenue André Malraux 67400 ILLKIRCH

PAIEMENT DES ACTIVITES

Concernant le paiement des activités de l'AFTC supérieures à 30 € (vacances, sorties, participation aux ateliers…) **les sommes seront prélevées au moment de l'inscription. Vous recevrez une facture sur demande.**

DONS OUVRANT DROIT A DEDUCTION FISCALE

Concernant les dons réguliers, vous recevrez un calendrier prévisionnel des prélèvements mentionnant la ou les dates de prélèvement.

Pour les particuliers, les dons consentis à l'AFTC Alsace ouvrent droit à déduction fiscale pour 66 % du don à concurrence de 20% de votre revenu imposable.

Pour les sociétés, les dons consentis à l'AFTC Alsace ouvrent droit à déduction fiscale pour 60 % à concurrence de 5 pour mille du chiffre d'affaires (article 238 bis du Code Général des Impôts)

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu à l'AFTC Alsace

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER			
Code Etablisst	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
AFTC ALSACE **57 avenue André Malraux** **67400 ILLKIRCH GRAFFENSTADEN**

Date : Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° national d'émetteur : 554455

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec l'AFTC Alsace. En cas de souhait de ma part d'interrompre l'autorisation de prélèvement, j'informerai l'AFTC Alsace par courrier, au minimum quinze jours avant la date de prélèvement planifiée.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
AFTC ALSACE **57 avenue André Malraux** **67400 ILLKIRCH GRAFFENSTADEN**

COMPTE A DEBITER			
Code Etablisst	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Date : Signature :

Prière de renvoyer cet imprimé à :
AFTC Alsace – 57 avenue André Malraux – 67400 ILLKIRCH GRAFFENSTADEN
en y joignant obligatoirement *un relevé d'identité bancaire* (R.I.B.), postal, ou de Caisse d'Epargne